

עלון לצריך לפי תקנות הרוקחים (תקנירים) התשמ"ו - 1986

תרופה זו משווקת על פי מרשם רפואי בלבד

זולטופי®

תמייה להזרקה תת עורית

חומרים פעילים: אינסולין דגלודק 100 יח'/מ"ל + לירגלווטיד 3.6 מ"ג/מ"ל
insulin degludec 100 U/ml + liraglutide 3.6 mg/ml

חומרים בלתי פעילים ואלרגניים בתכשיר: ראה תחת סעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה" וסעיף 6 – 'מידע נוספת'.

קרא בעיון את **עלון עד סופו** בטרם **תשתחמש** בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח. תרופה זו נרשמה עבורה. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם, אפילו אם נראה לך כי מצבם הרפואי דומה.

1. למה מיועדת התרופה?

זולטופי מיועדת לטיפול במוגרים החולמים בסוכרת מסוג 2 שאינה מאוזנת, לשיפור באיזון רמת הסוכר, בנוסף למשטר תזונתי ופעולות גופניות בתוספת לתרופות פומיות אחרות לטיפול בסוכרת.

קבוצה רפואייתית:

תרופות המשמשות לטיפול בסוכרת. אינסולינים ואנלוגים להזרקה, ארכוי טווח.

יש לך סוכרת מכיוון שהגוף שלך:

- אין מיציר מספיק אינסולין כדי לאזן את רמת הסוכר בدمך או
- אין מסוגל להשתמש באינסולין כראוי.

זולטופי מכילה שני חומרים פעילים שעוזרים לגופך לאזן את רמת הסוכר בדםך:

- אינסולין דגלודק - אינסולין בזאלי ארוך טווח שמשיע בהורדת רמות הסוכר בדםך.
- לירגלווטיד - "אנלוג של GLP-1" שמשיע לגופך לייצר יותר אינסולין במהלך ארוחות ומפחית את כמות הסוכר שהגוף שלך מייצר.

זולטופי ניתנת יחד עם תרופות פומיות אחרות לטיפול בסוכרת (כגון מטפורמין, פיגלייטזון ותרופות מקבוצת הסולפונילאוריאה) כאשר תרופות אלו (בשימוש בלבד או יחד עם טיפול ב-GLP או יחד עם אינסולין בזאלי)AININ מספיקות לאיזון רמות הסוכר בדםך.

אם אתה משתמש ב-GLP:

עליך להפסיק את הטיפול שלך ב-GLP לפני תחילת הטיפול בזולטופי.

אם אתה משתמש באינסולין:

עליך להפסיק את הטיפול שלך באינסולין לפני תחילת הטיפול בזולטופי.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

אתה רגיש (אלרגי) לאינסולין דגלודק או לירגלווטיד או לכל אחד מהמרכיבים הננספים אשר מכילה התרופה
(ראה סעיף 6 'מידע נוספת').

ażhorot miyohdot haengutot leshimosh batrufa

- אם אתה לוקח גם תרופה מקובצת הסולפונילאורייה (כגון גליימפיריד או גליבנקלמייד), יתכן והרופא ינחה אותך להפחית את מנת הסולפונילאורייה שלך בהתאם לרמות הסוכר בدمך.
- אין לשימוש בזולטופי אם יש לך סוכרת מסוג 1, או אם יש לך חמצת קטוטית סוכרתית (ketacidosis) - מצב של הצטברות חומצה בדם.
- השימוש בזולטופי אינו מומלץ במטופלים הסובלים ממחלה מעי דלקטיבית, או מהאטה בריקון הקיבה (שיטוק קיבה - diabetic gastroparesis).
- אם יש לך בעיות עיניים. שיפור מהיר באיזון הסוכר בדם עשוי לגרום להחמרה קצרת טווח של בעיות עיניים הקשורות לסוכרת. השיפור אורך הזמן באיזון הסוכר בדם עשוי להקל על בעיות העיניים.
- אם יש לך או הייתה לך מחלת של בלוטת התannis.

במהלך השימוש בזולטופי יש לשים לבymioid למצוות הבאים:

- רמת סוכר נמוכה בדם (היפוגליקמיה) - אם רמת הסוכר בדם נמוכה, פועל לפני ההנחיות שבסעיף 4 "רמת סוכר נמוכה בדם (היפוגליקמיה)".
- רמת סוכר גבוהה בדם (היפרגליקמיה) - אם רמת הסוכר בדם גבוהה, פועל לפני ההנחיות שבסעיף 4 "רמת סוכר גבוהה בדם (היפרגליקמיה)".
- וודה שאתה משתמש בתרופה הנכונה – יש לבדוק תמיד את תוכית העט לפני כל הזרקה, כדי למנוע הבלבול של זולטופי עם מוצריים אחרים.

דברים חשובים לדעת במהלך השימוש בתרופה זו:

- אם יש לך כאב בטן חמור שאינו חולף, ספר לרופא שלך – זה יכול להיות סימן של דלקת לבלב חריפה (acute pancreatitis).
- התיבשות (איבוד נזלים מהגוף) יכולה להתרכש אם אתה מרגיש בחילה או מקיא, או אם יש לך שלשול – חשוב שתשתה הרבה נוזלים כדי למנוע התיבשות.

שינויים בעור במקום ההזרקה

יש לשנות את מקום ההזרקה בכך לסייע במניעת שינויים במרקם השומן אשר מתחת לעור, כגון עיבוי העור, התכווצות העור או גושים מתחת לעור. האינסולין עשוי לא לעבוד בצורה מיטבית אם אתה מזריק לאזור עם גושים, לאזור מכובע או מעובה (ראה סעיף 3 "كيف تستخدم بترופה؟"). ספר לרופא אם אתה מבחין בשינויים בעור במקום ההזרקה. ספר לרופא אם אתה מזריק כתת לאזוריים אלו בעור שעברו שינוי, לפני 시작ה להזריק באזור אחר. הרופא עשוי לך לבדוק את רמת הסוכר בדם בצורה קפדנית יותר, ולהתאים את מנת האינסולין או את מנת התרופה נגד סוכרת האחרות שאתה לוקח.

ילדים וمتבגרים

אין לתת תרופה זו לילדים ולתבגרים. אין ניסיון עם זולטופי בילדים ובתבגרים מתחת לגיל 18.

תగובות בין תרופה זו לבין תרופה אחרת

אם אתה לוקח או אם לקחת לאחרונה, **תרופות אחרות כולל תרופה ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.**

תרופות מסוימות משפיעות על רמת הסוכר בדםך - יתכן שכטואה מכך יהיה צריך לשנות את מנת הזולטופי שלך. להלן רשימת התרופות הנפוצות ביותר שעשוות להשפיע על הטיפול שלך בזולטופי.

רמת הסוכר בדם עשויה לצנוח אם תיקח:

- תרופות אחרות לסוכרת (טבליות או זריקות)
- סולפונאמידים - לטיפול בziehominim
- סטרואידים אנабוליים - כגון טסטוסטרון
- חוומי בטא - ליתר לחץ דם. תרופות אלו עלולות להקשות על זיהוי סימני האזהרה של רמת סוכר נמוכה בדם (ראה סעיף 4 "סימני אזהרה לרמת סוכר נמוכה בדם - עשוים להופיע בנסיבות")

- חומצה אצטילסיליצילית (ותרופות הנקרואוטים סיליצילאטים) - לכאבים וחום נמוך
- מעכבי מונואמין אוקסידאז (MAO) - לדיכאון
- מעכבי ACE - לביעותلب מסויימות או ליתר לחץ דם.

רמת הסוכר בדמרק עשויה לעלות אם תיקח:

- דאנאצול – תרופה המשפיעה על ביוז
- אמצעי מנעה הנינטנים דרך הפה – גלולות למניעת הריאן
- הורמוניים של בלוטת התannis – למחלות של בלוטת התannis
- הורמון גדילה – לרמות נמוכות של הורמון גדילה
- תרופות הנקרואוטים "גלאוקורטיקואידיים" כגון קורטיזון – לדלקת
- תרופות הנקרואוטים "סימפטומימטיות" כגון אפינפרין (אדרנליין), סאלבוטאמול או טריבוטאلين – לאסתמה
- טబליות הנקרואוטים "תיאזידים" – ליתר לחץ דם או אם גוף אוצר בתוכו יותר מדי מים.

אוקטרואוטיד ו לנראוטיד – משמשות לטיפול באקרומגליה (מחלה נדירה המתחבطة בעודף של הורמון גדילה).
תרופות אלו עלולות להעלות או להוריד את רמת הסוכר בדמרק.

פיוגלייטזון – טබליות לטיפול בסוכרת מסוג 2. אצל חלק מהמטופלים הסובלים מסוכרת ממושכת מסוג 2 ומחלות לב או שעоро בעבר שבע, וטופלו בפיוגלייטזון ובאינסולין, התפתחה אי ספיקת לב. דוחות לרופא שלך מיד אם יש סימנים של אי ספיקת לב, כגון קוצר נשימה חריג או עליה מהירה בمشקל או נפיחות מקומית (בצקת).

ווארפרין או מדלי דם אחרים – תרופות המשמשות למניעת קריישת יתר של הדם. דוחות לרופא שלך אם אתה נוטל וואפרין או מדלי דם אחרים, כיון שתיקן וצטרכו לעבר בדיקות דם לעתים קרובות יותר כדי למדוד את מידת הקריישות של הדם שלך (מכונה בדיקת INR).

שימוש בתרופה וצריכת אלכוהול
אם אתה שותה אלכוהול הצורך שלך בזולטופי עשוי להשנות. רמת הסוכר בדמרק עלולה לעלות או לרדת. לכן, עליך לבדוק את רמת הסוכר בדמרק לעתים קרובות יותר מאשר בדרך כלל.

הירין והנקה
אין להשתמש בזולטופי אם אתה בהירין או מתכנת להרhot. דוחות לרופא שלך אם אתה בהירין, חושבת שתיקן שאתה בהירין או אם אתה מתכנת להרhot. לא ידוע אם זולטופי משפיעה על התינוק.

אין להשתמש בזולטופי אם אתה מניקה. לא ידוע אם זולטופי עוברת לחלב אם.

נהיגה ושימוש במכונות
רמה נמוכה או גבוהה של סוכר בدم עלולה להשפיע על יכולתך לנוהג, להשתמש בכלים או להפעיל מכונות. אם רמת הסוכר בדמרק נמוכה או גבוהה, הדבר עלול להשפיע על יכולת הריכוז או התגובה שלך. זה עלול לסכן אותך או אחרים. שאל את הרופא שלך אם אתה יכול לנוהג:
 • אם אתה סובל מרמת סוכר נמוכה בדם לעתים קרובות
 • אם אתה מתקשה לזמן מצב של רמת סוכר נמוכה בדם.

מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה
זולטופי מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) למנה, כך שהתרופה היא למעשה "נטולת נתרן".

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתרופה תמיד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח, אם איןך בטוח בנוגע למינון ואופן הטיפול בתרופה.
המינון ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד. **אין לעבר על המנה המומלצת.**

אם אתה עיוור או אם ראייתך לקויה ואתה לא מסוגל לקרוא את מונה המנה על העט, אל תשתמש בעט ללא עזרה.

היעזר באדם שראה היטב וקיבל הדרכה על השימוש בעט זולטופי מוקן לשימוש.

הרופא יאמר לך:

- לכמה זולטופי תזדקק בכל יום
- מתי לבדוק את רמת הסוכר בدمך
- כיצד להתאים את המנה.

מנת הזולטופי שלך ניתנת כ"שלבי מנה". מונה המנות על העט מראה את מספר שלבי המנה.

זמן קבלת התרופה

- השתמש בזכולטופי פעם אחת ביום, עדיף באותו השעה בכל יום. בחר שעה ביום שתהיה המתאימה ביותר עבורך.
- אם לא ניתן ליטול זולטופי באותו השעה בכל יום, אפשר להשתמש בשעה אחרת במהלך היום. יש לוודא שהחלפו לפחות 8 שעות בין מנה למנה.
- אתה לא חייב להזריק את זולטופי עם הארוחה.
- עקב תמיד אחר הנחיה הרופא שלך לגב' המנה והתאמת המנה.
- אם אתה רוצה לשנות את הדיאטה הרגילה שלך, בדוק זאת תחילת עם הרופא, הרוקח או האחות, מכיוון שינוי הדיאטה עשוי לשנות את הצורך בשילוב זולטופי.

אופן השימוש בתרופה

זולטופי היא עט מוקן לשימוש המאפשר בחירה של המנה.

- זולטופי ניתנת כ"שלבי מנה". מונה המנות על העט מראה את מספר שלבי המנה.
- שלב מנה אחד מכיל יחידה אחת של אינסולין דגלודק ו- 0.036 מ"ג של לירגלאוטיד.
- המנה היומיית המרבית של זולטופי היא 50 שלבי מנה (50 יחידות אינסולין דגלודק ו- 1.8 מ"ג של לירגלאוטיד).

קראו בתשומת לב את "הוראות השימוש" בהמשך עלון זה והשתמש בעט כמתואר.
בדוק תמיד את תוכית העט לפני שתזריק את התרופה כדי לוודא שאתה משתמש בעט הנכון.

كيف להזריק

לפני שתשתמש בזכולטופי לראשונה, הרופא או האחות יראו לך כיצד להזריק.

- זולטופי ניתנת צירקה מתחת לעור (תת עורית). אין להזריק לוריד או לשיר.
- המיקומות הטובים ביותר להזרקה הם החלק הקדמי של הירכיים, החלק העליון של הזרועות או החלק הקדמי של המותן (בטן).
- שנה את מקום ההזרקה בהתאם שבו אתה מזריק בכל יום על מנת להפחית את הסיכון להתפתחות גושים ווגומות בעור (ראה סעיף 4).
- יש להשתמש תמיד במחט חדש בכל הזרקה. שימוש חוזר במחטים עשוי להגביר את הסיכון למחלעים חסומים ולהוביל למינון לא מדיק. השלים את המוחט בצורה בטיחותית לאחר כל שימוש.
- אין להשתמש במזרק כדי להוציא את התמייה מהעט, על מנת להימנע מטעויות במינון ומאפשרות למינון יתר.

הוראות שימוש מפורטות מופיעות בהמשך עלון זה.

אל תשתמש בתרופה:

- אם העט פגום או אם לא אוחסן כראוי (ראה סעיף 5).
- אם הנוזל שנייתן לראות בלוניית העט אין צלול וחסר צבע.

שימוש במטופילים קשיישים (בני 65 שנה ומעלה)

ניתן לשימוש בזכולטופי בקשישים. אם אתה קשייש, יתכן ותצטרך לבדוק את רמת הסוכר בدمך לעיתים קרובות יותר. שוחח עם הרופא שלך לגבי שינויים במנה שלך.

אם יש לך בעיות בכליות או בכבד

אם אתה סובל מבעיות בכליות או בכבד, יתכן ותצטרך לבדוק את רמת הסוכר בدمך לעיתים קרובות יותר.

שוחח עם הרופא שלך לגבי שינויים במנתך.

אם נטלת בטיעות מינון גבואה יותר

אם השתמשת ביוטר זולטופי מכפי שאתה אמר, רמת הסוכר בدمך עלולה לרדת (היפוגליקמיה), או שאתה עלול לחוש בחילה או להקיא. אם רמת הסוכר בدمך ירדה, פעל בהתאם להנחיות בסעיף 4 "רמת סוכר נמוכה בדם (היפוגליקמיה)".

אם בטיעות נטל ידך מן התרפיה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית החולים והבא את אריזת התרפיה איתך.

אם שכחת ליטול את התרפיה

אם שכחת מנתך, הזרק את המנתה שהוחמצה ברגע שתגללה את הטיעות, והקפד שיחלפו לפחות 8 שעות בין מנתה לנתנה. אם גילית שהחמצת מנתה כשהגיעה הזמן להזירק את המנתה הבאה, אל תזריק מנתה כפולה.

יש להתميد בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא גם אם חל שיפור במצב בריאותך.

אם אתה מפסיק את נטילת התרפיה

אל תפסיק לשימוש בזולטופי מבלי לשוחח עם הרופא שלך. אם תפסיק לשימוש בזולטופי, זה עלול להוביל לרמת סוכר גבואה מאוד בדם, ראה הנחיות בסעיף 4 "רמת סוכר גבואה בדם (היפרגליקמיה)".

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התוויות והמנתה **בכל פעע** שאתה נטל תרפיה. הרכב משקפיים אם אתה זקוק להם.

אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרפיה, הייעוץ ברופא או ברוקח.

4. תופעות לוואי

כמו בכל תרפיה, השימוש בזולטופי עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשותת תופעות לוואי. יתכן ולא תסבול מכך אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות הבאות עלולות להתרחש בשימוש בתרפיה זו:

- רמת סוכר נמוכה בדם (שכיחה מאוד: יכולה להופיע ביוטר ממשתמש 1 מתוך 10 משתמשים): אם רמת הסוכר בدمך יורדת אתה עלול לאבד את הכרה. היפוגליקמיה חמורה עלולה לגרום לנזק מוחי ולהיות מסכנת חיים. אם יש לך סימנים של רמת סוכר נמוכה בדם, פעל מיד להעלאת רמת הסוכר בدمך. ראה הנחיות ב"רמת סוכר נמוכה בדם (היפוגליקמיה)" בהמשך סעיף זה.
- תגובה אלרגית חמורה (תגובה אנטיפילקטית) (שכיחות לא ניתנת להערכה מתוך הנתונים הקיימים). **יש להפסיק את השימוש בזולטופי ולפנות מיד לרופא** במקרה של תגובה אלרגית חמורה לאחד ממרכיבי זולטופי. להלן הסימנים לתגובה אלרגית חמורה:
 - תגובות מקומיות המתפשטות לאזורים אחרים בגוףך
 - אתה מתחיל לחוש ברע ולהציע באופן פתאומי
 - אתה סובל מקשי נשימה
 - קצב הלב שלך מהיר או שאתה מרגיש סחרחות.

שינויים בעור במקום ההזרקה

אם אתה מזריק אינסולין באותו מקום, רקמת השומן עלולה להתקוווץ (ליפואטרופיה) או להתבעות (ליפוהיפרטורפיה) (עלול להשפיע על פחות ממשתמש 1 מתוך 100 משתמשים). גושים מתחת לעור יכולים להגרם גם בשל הצטברות של חלבון הנקרוא עAMILAID (עAMILOIDIZIS עור): לא ידוע באיזו תדירות זה מתרחש). האינסולין עלול שלא לעבוד בכוונה מיטבית אם מזריקים לאזור גושי, מכועז או מעובה. שנה את מקום ההזרקה בכל פעע שאתה מזריק כדי לסייע במניעת שינויים אלו בעור.

תופעות לוואי נוספות:

תופעות לוואי שכיחות (יכולות להופיע אצל עד משתמש אחד מתוך 10 משתמשים):
• תיאבן מופחת, בחילה או הקאות, שלשול, עצירות, קשיי עיכול (דיספסיה), רירית מודלקת בקיבה

- (גסטרייטיס), כאב בטן, צרבת או נפיחות – לרוב תופעות אלה חולפות לאחר מספר ימים או שבועות.
- תוגבות במקומות ההזרקה. הסימנים עשויים לכלול חבלת, דימום, כאב, אדמומיות, חrlת, נפיחות או גרד – תופעות אלה חולפות לרוב לאחר מספר ימים. פנה לרופא אם אין חולפות אחריו מספר שבועות. הפסיק להשתמש בゾלטוף' ופנה מיד לרופא אם התוגבות חמירות.
- עליה באנזימי הלבלב, כגון ליפאץ ועמילאץ.

תופעות לוואי שאינן שכיחות (יכולות להופיע אצל עד משתמש אחד מתוך 100 משתמשים):

- חrlת (בליטות אדומות על העור, אשר לעיתים מגרדות).
- תוגבות אלרגיות (رجישות יתר) כמו: פריחה, גרד ונפיחות של הפנים.
- התיבשות (אובדן של נזלים מהגוף) – חשוב לשתו הרבה נזלים על מנת למנוע התיבשות.
- גיהוקים וגזרים בבטן
- פריחה
- גרד
- קצב לב מוגבר
- אבני מריה
- דלקת בכיס המריה
- שינויים בחוש הטעם

תופעות לוואי שכיחות לא ידועה (שכיחות לא ניתנת להערכת מתוך הנתונים הקיימים)

- דלקת לבלב (פנקראטייטיס)
- נפיחות בזרועות או ברגליים (בקת היקפית) – כאשר אתה מתחילה להשתמש לראשונה שלך, הגוף שלך עלול לאגור יותר מים מהדרוש. זה גורם לנפיחות מסיבי לקרסולים ולמפרקים אחרים. בדרך כלל התופעה נמשכת זמן קצר בלבד.

השפעות כלליות של הטיפול בסוכרת:

◀ רמת סוכר נמוכה בدم (היפוגליקמיה)

רמת סוכר נמוכה בדם עשויה להתרחש אם אתה:

- שותה אלכוהול
- מבצע פעילות גופנית יתר מהרגיל
- אוכל מעט מדי או מחמיץ ארואה
- משתמש ביוטר מדי זולטופ'.

סימני אזהרה לרמת סוכר נמוכה בדם - עשויים להופיע בנסיבות:

כאב ראש, דיבור לא ברור, קצב לב מהיר, דיזעה קרה, עור קר וחיוור, בחילה, תחושת רעב מוגברת, רעד, הרגשות עצבות או דאגה, עייפות יצאת דופן, חולשה ויישנות או בלבול, קשיי ריכוז, שינויים זמינים בראשיה.

מה לעשות אם יש לך רמת סוכר נמוכה בדם:

- אוכל טבליות גלווז או חטיף עתיר סוכר אחר – כגון ממתקים, ביסקוויט או מיץ פירות (החזק תמיד בראשותך טבליות גלווז או חטיף עתיר סוכר, למקרה הצורך).
- במידת האפשר מדווד את רמת הסוכר בדמך, ותנו. יתכן שתצטרכך למדוד את רמת הסוכר בדמך יותר מפעם אחת. זאת, מכיוון שתיכנן לשיפור ברמת הסוכר בדמך לא יתרחש מיד.
- המתן עד שיחלפו הסימנים לרמת סוכר נמוכה בדם, או עד שרמת הסוכר בדמך תתיצב. לאחר מכן המשך עם התroxפה שלך כרגע.

מה אחרים צריכים לעשות אם תתעלף:

ספר לכל מי שהוא מבעל זמן בחברתו שיש לך סוכרת. ספר להם מה יכול להתרחש אם רמת הסוכר בדמך תרד, לרבות הסיכון להתקלפות.

תיעד אותם שם תתעלף, הם חייבים:

- להפוך אותו על צידן
- להזעיק מיד עזרה רפואי
- לא לתת לך מזון או משקה כלשהו - מכיוון שאתה עלול להיחנק.

יתכן שתתאושש מהר יותר מהטלפון אם תקבל גלווגון. רק אדם שיודע כיצד להשתמש בה יוכל לחת את זה.

- אם יתנו לך גלווגון, תזדקק לסוכר או לחטיף עтир סוכר מיד כשתאושש.
- אם לא תגיב לטיפול בגלווגון, יצטרכו לטפל בר בבית חולים.
- אם לא מטופלים בrama חמורה של סוכר נמוך בدم, עם חלוף הזמן היא עלולה לגרום לנזק מוות. הוא עלול להיות קצר טוח או ארוך טוח. הוא אף עלול לגרום למומות.

שוחח עם הרופא שלך אם:

- רמת הסוכר בدمך ירדה עד כדי כך שההתקלפת
- קיבלת גלווגון

- הייתה לך רמת סוכר נמוכה בדם כמה פעמים לאחרונה.

הסיבה לכך היא שיתכן שהיא צריכה לשנות את המינון של זריקות הזולטופי, את המזון או את הפעולות הגוףניות שלך.

◀ רמת סוכר גבוהה בדם (היפרגליקמיה)

רמת סוכר גבוהה בדם עלולה להתרכש כאשר אתה:

- שותה אלכוהול
- מבצע פעילות גופנית פחות מהרגיל
- אוכל יותר מהרגיל
- לוקה ביום או בחום
- לא משתמש במספיק זולטופי, ממשיר להשתמש בפחות זולטופי מכפי שאתה צריך, שוכך להשתמש בחולטופי, או מפסיק להשתמש בחולטופי מבלתי לשוחח עם הרופא שלך.

סימני אזהרה לרמת סוכר גבוהה בדם - אלה בדרך כלל מופיעים באופן הדרגתני:

עור סמוך, עור יבש, הרגשות ישנוניות או עייפות, יובש בפה, ריח נשימה פירוטי (אצטון), מתן שתן תכוף, תחושת צמא, אובדן תיאבון, בחילה או הקאות. הסימנים הללו עלולים להצביע על מצב חמור מאוד המכונה "חמצצת קטוטית" (קטואצידוזיס). זהה הצבירות חומצה בדם מכיוון שהഗוף מפרק שומנים במקומות סוכר. בהיעדר טיפול, המצב עלול להביא לתרדמת סוכרתית ובסופה של דבר למומות.

מה לעשות אם יש לך רמת סוכר גבוהה בדם:

- בדוק את רמת הסוכר בدمך.
- עורך בדיקת קטונים בדם או בשתן שלך.
- פנה מיד לקבלת עזרה רפואי.

אם הופעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואה מחמירה או כאשר אתה סובל מתופעת לוואי שלא ציינה בעבר, עלייך להתייעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי:

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לינץ' על הקישור "דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המקיים לדוח על תופעות לוואי, או ע"י כניסה לקישור:
<https://sideeffects.health.gov.il>

5. איך לאחסן את התרופה?

מנع הרעללה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקום סגור מחוץ להישג ידם וטוחן ראייתם של ילדים / או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעללה. אין לגרום להקאה ללא הוראה מפורשת מרופא.

אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (date exp) המצוין על גבי תויתת עט ההזרקה ועל האזינה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.

תנאי איחsoon

לפני הפתיחה: אחסן במקסר (2°C עד 8°C). יש להרחיק ממגנון ההקפהה. אין להקפיא.

במהלך השימוש: אין להקפיא. אתה יכול לשאת את זולטופי איטר, ולשמור אותה בטמפרטורת חדר (לא יותר מ-30°C) או במקסר (2°C עד 8°C) למשך 21 ים. יש להשילר את המוצר 21 יום לאחר שנפתח לראשונה.

השאר תמיד את המכסה על גבי עט ההזרקה המוכן לשימוש, בזמן שאינו משתמש בו, כדי להגן עליו מאוחר.

אין להשילר תרופות למי ביוב או לאשפָה ביתית. שאל את הרוקח כיצד להשילר תרופות שאינן בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו בהגנה על הסביבה.

6. מידע נוסף

נוסף על המרכיבים הפעילים התרופה מכילה גם:

Glycerol, phenol, zinc acetate, hydrochloric acid and sodium hydroxide (for pH adjustment), water for injections.

כיצד נראה התרופה ומה תוכן האזינה:

זולטופי היא תמייסה צולולה וחוסרת צבע.

כל עט מוכן לשימוש שלא נעשה בו שימוש (3 מ"ל) מכיל 300 יחידות אינסולין דגלודק - 10.8 מ"ג לירגלווטיד. הגדים של האזינות הם 1, 3 ו- 5 פעמים המיכלים 3 מ"ל. יתרון ולא כל גדי האזינות משוקקים.

שם בעל הרישום וכתובתו: נבו נורדיסק בע"מ, רח' עתיר ידע 1, כפר-סבא, 4464301.

שם הייצור וכתובתו: NBO Nordisk A/S, Nbo Allé, DK. - 2880 Bagsværd, Denmark

נערך באוגוסט 2023 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

מספר רישום התרופה בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות: 155-72-34607

לשם הפשטות ולהקלת הקראיה, עלון זה נוסח בלשון ذכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.

Xultophy IL PIL AUG 2023 - Notification

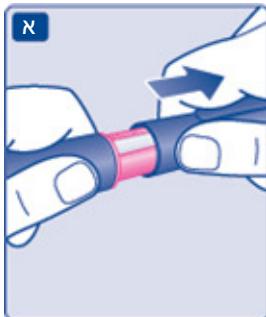
cutet הופיע את העמוד למידע נוסף לגבי השימוש בעט מוכן לשימוש.

הוראות שימוש בזולטופי 100 יחידות/מ"ל + 3.6 מ"ג/מ"ל תמייסה להזרקה

	<p>אני קרא את ההוראות בעיון לפני השימוש בעט זולטופי המוכן לשימוש. אל תשתמש בעט אם לא קיבלת הדרכה מתאימה מהרופא או מהאחות. התחל בבדיקה העט כדי לוודא שהוא מכיל זולטופי 100 יח'/מ"ל + 3.6 מ"ג/מ"ל, לאחר מכן עיין באירורים מטה כדי להכיר את החלקים השונים של העט והמחט.</p> <p>אם אתה עיוור או בעל ראייה לקויה ואני יכול לקרוא את מונה המנה עלהעט, אל תשתמש בעט זה ללא עזרה. קיבל עזרה מאדם שראיינו טובה ושוהודך בשימוש בעט זולטופי מוכן לשימוש.</p>
--	---

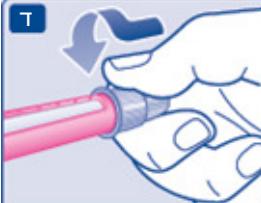
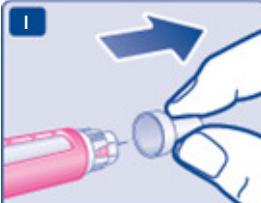
	<p>זולטופי היא תרופה שמכילה אינסולין דגלודק ולירגלווטיד. זולטופי ניתנת כ"שלבי מנה". שלב מנתה אחד מכיל יחידה אחת של אינסולין דגלודק + 0.036 מ"ג לירגלווטיד.</p> <p>העט שלך הוא עט מוקן לשימוש לבירית מנתה. הוא מכיל 3 מ"ל של תמיסת זולטופי. העט מאפשר מתן מנתות מ-:</p> <ul style="list-style-type: none"> - שלב מנתה 1 - עד 50 שלבי מנתה לכל היותר (50 יחידות אינסולין דגלודק + 1.8 מ"ג לירגלווטיד) <p>העט מאפשר מתן מנתות במרווחים של שלב מנתה 1. אל תנסה באופן כלשהו את המנתה שלך. שלבי המנתה שנבחרו זהים למספר המוצג במנתת המנתה.</p> <p>העט מיועד לשימוש עם מחטי נובופין או נובוטויסט חד פעמיות באורך של עד 8 מ"מ ובעובי של עד 32G. מחטים אינן כוללות באריזה.</p> <p>! מידע חשוב הקדש תשומת לב מיוחדת להערות אלה לאחר שהן חשובות לשימוש בטוח בעט.</p>
--	---

עט זולטופי[®] מוקן לשימוש ומחת (דוגמה)



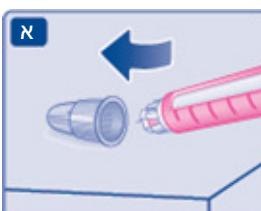
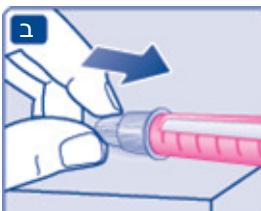
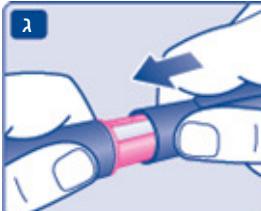
1. הכן את העט שלך עם מחת חדשה

- בדוק את השם והתוויות הצבעונית של העט שלך, כדי לוודא שהוא מכיל זולטופי.** זה חשוב במיוחד אם אתה נוטל יותר מסוג אחד של תרופה בהזרקה. נטילת תרופה שגוייה עלולה להזיק לבリアותך.
- הסר את מכסה העט במשיכה.**

 <p>ב</p>	<ul style="list-style-type: none"> • בדוק שהתמיישה בעט צלולה וחסרת צבע. הבט בחולון העט. אם התמיישה נראית עכורה, אל תשתמש בעט.
 <p>ג</p>	<ul style="list-style-type: none"> • קח מחת חדש ותלוש את לשונית הנייר.
 <p>ד</p>	<ul style="list-style-type: none"> • לחץ את המחת ישיר על גבי העט. סובב עד להידוקה אליו.
 <p>ה</p>	<ul style="list-style-type: none"> • הסר במשיכה את מכסה המחת החיצוני ושמור אותו להמשך. אתה תזדקק לו לאחר ההזרקה כדי להסיר את המחת מהעט בטוחה.
 <p>ו</p>	<ul style="list-style-type: none"> • הסר במשיכה את מכסה המחת הפנימי והשליך אותן. אם תנסה להחזירו במקום, אתה עלול לדקוך את עצם בטעות באמצעות אמצעות המחת. יתכן שתופיע טיפת תמיישה בקצה המחת. זה תקין, אך עדין עליך לבדוק את הזרימה. • אל תרכיב מחת חדש על העט לפני שאתה מוכן להזריק את הזריקה. <p style="color: red;">⚠️ השתמש תמיד במחת חדש בכל הזרקה.</p> <p style="color: red;">⚠️ זה עשוי למנוע מחטיהם חסומות, הדבקות, זיהום והזרקת מנה לא מדויקת.</p> <p style="color: red;">⚠️ לעולם אין להשתמש במחת עקומה או פגומה.</p>
 <p>א</p> <p>_nbחרו 2 שלבי מנה</p>	<h3>2. בדוק את הזרימה</h3> <ul style="list-style-type: none"> • סובב את בורר המנה לבחירה 2 שלבי מנה. וודא שМОונת המנה יראה 2. • מונת המנה וסמן המנה מראים כמה שלבי מנה של זולטופי אתה בוחר.

 <p>ב</p>	<ul style="list-style-type: none"> החזק את העט עם המחט מופנית כלפי מעלה. הקש בעדינות על חלקי העלון של העט מספר פעמיים על מנת לאפשר לבועות אוור כישרן לעלות למעלה.
 <p>ג</p>	<ul style="list-style-type: none"> לחץ והחזק את לחץ המנה עד שמונה המנה יחזור ל- 0. על הספירה "0" להיות מול סמן המנה. בקצה המחט אמורה להופיע טיפת תמישה. <p>יתכן שתישאר טיפה קטנה בקצה המחט, אף היא לא תזרק. אם לא הופיעה טיפה, החילף את המחט וחזר על שלבים א עד ג עד 6 פעמים. אם עדין לא הופיעה טיפה, החילף את המחט וחזר על שלבים א עד ג עד 2 פעם נוספת. אם עדין לא הופיעה טיפה תמישה, השלים את העט והשתמש בעט חדש.</p> <p>וודא תמיד שטיפה טיפה בקצה המחט לפני שתזריק. צעד זה מומלך שהתמיישה זורמת. אם לא הופיעה טיפה, אתה לא תזריק כל תרופה, על אף שמונה המנה עשויה לזרז. יתכן שהדבר מעיד על מחט חסומה או פגומה.</p> <p>חשוב לבדוק תמיד את הזרימה לפני שימושים. אם לא תבודק את הזרימה, יתכן שתתקבל מעט מדי תרופה, או לא תתקבל תרופה כלל. זה עלול להוביל לרמה גבוהה של סוכר בدم.</p>
 <p>ה</p> <p>דגםאות נבחרו 5 שלבי מנה נבחרו 24 שלבי מנה</p>	<h3>3 בחר את המנה שלך</h3> <ul style="list-style-type: none"> סובב את בורר המנה לבחירת המנה הדורשת לך. מונה המנה מציג את המנה בשלבי מנה. אם תבחר מנה שגואה, תוכל לסובב את בורר המנה קדימה או אחורה אל המנה הנכונה. אפשר铨ן את העט עד ל- 50 שלבי מנה לכל היותר. בורר המנה משנה את מספר שלבי המנה. רק מונה המנה וסמן המנה יראו כמה שלבי מנה אתה בוחר כמנה. אתה יכול לבחור עד 50 שלבי מנה לכל מנה. כאשר העט שלך מכיל פחות מ-50 שלבי מנה, יעצור מונה המנה במספר שלבי המנה הננותרים. borer המנה משמש נקודות שונות כאשר מסובבים אותו קדימה, אחורה או מעבר למספר שלבי המנה שנותרו. אל תספר את הנקודות של העט. <p>השתמש תמיד במונה המנה ובסמן המנה על מנת לראות כמה שלבי מנה בחרת לפני הזרקת התרופה. אל תספר את הנקודות של העט. אם תבחר ותזריק מנה שגואה, רמת הסוכר במידך עלולה להיות גבוהה או נמוכה. אל תשתמש בשנותות של העט, הן מראות רק אומדן של כמות התמישה שנותרה בעט.</p>
 <p>א</p> <p>כמה תמישה נותרה בערך</p>	<h3>כמה תמישה נותרה?</h3> <ul style="list-style-type: none"> שנותות העט מציגות לך אומדן של כמות התמישה שנותרה בעט.

	<ul style="list-style-type: none"> כדי לבדוק בדיקות כמה תמייסה נותרה, השתמש במונת המנה: סובב את בורר המנה עד שМОונת המנה ייעצר. אם הוא מראה 50, נותרו בעט לפחות 50 שלבי מנה. אם הוא מראה פחות מ-50, המספר המוצג הוא מספר שלבי המנה שנותרו בעט. אם תזדקק ליותר תרופה ממה שנותר בעט שלך, תוכל לפצל את המנה שלך בין שני עטיים. <p style="color: #990000;">⚠️ הקפד מאוד לחשב נכון אם אתה מפצל את המנה שלך.</p> <p>בכל מקרה של ספק, הזרק את המנה במלואה באמצעות עט חדש. אם תפצל את המנה בצורה שגיאה, תזריק מעט מדי או יותר מדי תרופה. זה עלול לגרום לרמת הסוכר בדם שלך להיות גבוהה או נמוכה.</p>
	<p>4. הזרק את המנה שלך</p> <ul style="list-style-type: none"> החדר את המחט לעורך כפי שהרופא או האחות הראו לך. וודא שאתה יכול לראות את מונת המנה. אל תכסה אותה באמצעות אצבעותיך. זה יכול להפריע להזרקה.
	<ul style="list-style-type: none"> לחץ והחזק את המחט עד לחציו על 0. יתכן שתשתמש או תרגיש בנקישה.
	<ul style="list-style-type: none"> השאך את המחט בתוך עורך לאחר שМОונת המנה חזר ל- 0 וספר באיטיות עד 6. אם תוציא את המחט מוקדם יותר, יתכן שתראה זרם של תמייסה יוצא מקצת המחט. במצב זה לא תינן המנה המלאה ועליך להעלות את תדרות בדיקות רמות הסוכר בدمך.
	<ul style="list-style-type: none"> הוציא את המחט מהעור. אם מופיע דם במקום ההזרקה, לחץ בעדינות. אל תשפשף את האזור. יתכן שתראה טיפת תמייסה בקצת המחט לאחר ההזרקה. זה תקין ואין משפיע על המנה שלך. <p style="color: #990000;">⚠️ הסתכל תמיד במונת המנה על מנת לדעת כמה שלבי מנה אתה מזריק. לחץ והחזק את לחצון המנה עד שМОונת המנה יראה 0. אם מונת המנה אינו חזר ל-0, המנה לא ניתנה במלואה, וזה עלול להוביל לרמה גבוהה של סוכר בדם.</p>
	<p>כיצד לזהות מחט חסומה או פגומה?</p> <ul style="list-style-type: none"> אם 0 אינו מופיע במונת המנה לאחר שלוחצים ברציפות על לחצון המנה, יתכן שהשתמשת במחט חסומה או פגומה. במקרה זה - לא קיבלת כל תרופה - אף שМОונת המנה זאת ממנה המקורית

	<p style="text-align: right;">שקבעת.</p> <p>כיצד מטפלים במחט חסומה?</p> <p>החלף את המחט כמפורט בסעיף 5, וחזרו על כל השלבים החל מסעיף 1: הcn את העט שלך עם מחט חדשה. וודא שאתה בוחר את המנה המלאה שאתה צריך.</p> <p>לעולם אל תיגע במנה המנה בזמן ההזרקה. פעולה זו עלולה להפריע להזרקה.</p>
 א	<p>5 לאחר ההזרקה</p> <ul style="list-style-type: none"> הכנס את קצה המחט לתוך מכסה המחט החיצוני על משטח ישיר מבלי לגעת במחט או במכסה המחט החיצוני.
 ב	<ul style="list-style-type: none"> כאשר המחט מכוסה, לחת בזיהירות את מכסה המחט החיצוני עד הסוף. הברג את המחט החוצה והשלך אותה בזיהירות בהתאם להנחיות הרופא או האחות.
 ג	<ul style="list-style-type: none"> שים את מכסה העט בחזרה על גבי העט שלך לאחר כל שימוש על מנת להגן על התמיסה מאור. <p>השלך את המחט תמיד לאחר כל הזרקה על מנת להבטיח שימוש במחט חדש ולמנוע מחטנים חסומות. אם המחט חסומה, אתה לא תזריק כל תרופה. כאשר העט ריק, השלים אותו לא מחט מחוברת אליו, בהתאם להנחיות הרופא, האחות, הרוקח או הרשותות המקומית.</p> <p>לעולם אל תנסה לשים את מכסה המחט הפנימי בחזרה על המחט. אתה עלול להידקר מהמחט.</p> <p>הסר תמיד את המחט מהעט שלך לאחר כל הזרקה. זה עשוי למנוע מחטנים חסומות, הדבקות, זיהום, דליפה של Tamishe ומיןון לא מדוקן.</p>
	<p style="text-align: right;">! מידע חשוב נוספת</p> <ul style="list-style-type: none"> החזק תמיד ברשותך עט נוסף ומחטנים חדשים, במקרה של אובדן או נזק. שמור תמיד את העט והמחטנים שלך מוחוץ לטוווח ראיתם ולהישג ידם של אחרים, במיוחד ילדים. לעולם אל תחלק את העט שלך עם אנשים אחרים. התראפה שלך עלולה להזין לביריאותם. לעולם אל תחלק את המחטנים שלך עם אנשים אחרים. זה יכול להוביל לדיזיון צולב. מטפלים חייבים להיות זהירים מאוד כאשר הם מטפלים במחטנים משומשות – כדי למנוע פצעה ממוחטנים וזיהום צולב.
	<p style="text-align: right;">טיפול בעט שלך</p> <ul style="list-style-type: none"> אל תשאיר את העט במכונית או במקום אחר בו הוא יכול להתחכם יותר מדי או להתקרר יותר מדי. אל תתחסן את העט שלך בטמפרטורה העולה על 30°C. אל תחשוף את העט שלך לאבק, לכלוור או נוזל.

	<ul style="list-style-type: none"> • אל תשטוף, אל תשרה ואל תשמן את העט שלך. במקרה הצורך, נקה אותו באמצעות חומר ניקוי עדין על גבי מטלית לחאה. • אל תפיל את העט או תחשוד שיש בעיה, הצדד מחת חדש ובודק את הזרימה לפני שתזריך. • אל תנסה למלא מחדש את העט. מרגע שהעט ריק, יש להשליכו. • אל תנסה לתקן את העט שלך או לפרק אותו.
--	---